

基督教家庭服務中心 綜合家庭醫療健康中心

活動報名表格

(每一活動請分別填寫一張獨立報名表格)

班組名稱: _____

班組編號: _____

參加者姓名		性別	男/女
年齡	<input type="checkbox"/> 18歲以下 <input type="checkbox"/> 18-30歲 <input type="checkbox"/> 31-40歲 <input type="checkbox"/> 41-59歲 <input type="checkbox"/> 60歲以上		
聯絡電話	(日)		(夜)
聯絡地址			
電郵地址 (接收本中心最新資訊)			
緊急事故聯絡人		關係/聯絡電話	

從哪個途徑得知此班組資訊?

- 橫額 屋邨海報 宣傳單張 網上資訊 親友介紹
 本會其他服務單位 報章/雜誌, 請列明: _____
 本中心服務通訊 其他, 請列明: _____

相片及錄像聲明

本中心於活動時所拍攝片或錄像, 均會在每次活動前向參加者說明拍攝之用途。例如本中心有可能將有關相片或錄像公開展出、刊登或播放, 以作服務宣傳之用途。若參加者不希望於活動中被拍攝或將有關資料作其他用途, 本中心歡迎參加者活動負責職員反映, 本中心職員樂意為閣下作出有關安排。

聲明

- 本人同意「基督教家庭服務中心」使用本人之個人資料, 以作課程籌備之安排。
 本人已詳閱及同意遵守班組報名條款及守則。

參加者簽署: _____

日期: _____

只供本會填寫

費用總額: _____

收據號碼: _____

收款人簽署: _____

收款日期: _____